



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Evangelisches Gymnasium Schönefeld e.V. widerruflich, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag jeweils zum 1. März eines Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name u. Anschrift
des Mitglieds

.....

E-Mail:

.....

IBAN:

.....

BIC:

.....

Kreditinstitut:

.....

Kontoinhaber:

.....

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins lautet DE81ZZZ00000287571; Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

.....
Datum

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten durch den Förderverein Evangelisches Gymnasium Schönefeld e.V. für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.